



## WNIOSEK O ZMIANĘ W UMOWIE UBEZPIECZENIA

Uzupełniony i podpisany dokument wyślij na adres [obsługa@4isgip.pl](mailto:obsługa@4isgip.pl)

### I. SZCZEGÓŁY UMOWY UBEZPIECZENIA

Imię i nazwisko / nazwa posiadacza pojazdu:
PESEL / REGON:
Ulica, Nr domu:
Kod, Miejscowość:
Numer polisy:
Numer rejestracyjny:

### II. ZAMIANA DANYCH POJAZDU

Przy wniosku o zmianę danych pojazdu, prosimy wymienić, jakie dane są przedmiotem zmiany wraz z podaniem przyczyny.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### III ZAMIANA DANYCH Ubezpieczającego/Ubezpiezonego

Przy wniosku o zmianę danych ubezpieczającego / ubezpiezonego, prosimy wymienić, jakie dane są przedmiotem zmiany wraz z podaniem przyczyny

.....  
.....  
.....  
.....

Data obowiązywania zmiany od: .....

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis Ubezpieczającego